



**MUNICÍPIO DE PENAMACOR**  
CÂMARA MUNICIPAL

**Ação Social Escolar**

**BOLETIM DE CANDIDATURA**  
Ensino Pré-Escolar

Registado ☐

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Escalão: \_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_

**1. IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE APOIO PRETENDIDO**

Manuais Escolares\* ☐ Sim ☐ Não \* Apenas os alunos que frequentam o último ano do pré-escolar

Refeições escolares ☐ Sim ☐ Não

Prolongamento de horário ☐ Sim ☐ Não

Transportes Escolares ☐ Sim ☐ Não De: \_\_\_\_\_ para Penamacor.

Passe Escolar nº: \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** (Campos de preenchimento obrigatório)

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Natural da freguesia de: \_\_\_\_\_ Concelho de: \_\_\_\_\_

Nº de Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_ Nº de Segurança Social (NISS): \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Morada do aluno: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Ano de escolaridade que vai frequentar: \_\_\_\_\_

Nome do encarregado de educação: \_\_\_\_\_

Nº de Bilhete de Identidade/Cartão do Cidadão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

Morada do encarregado de educação: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Endereço de email: \_\_\_\_\_

### 3. TERMO DE RESPONSABILIDADE

O encarregado de educação assume inteira responsabilidade, nos termos da lei, pela exatidão de todas as declarações constantes deste boletim. As falsas declarações implicam, para além de procedimento legal, imediato cancelamento dos apoios solicitados.

Penamacor, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Assinatura do encarregado de educação:

---

Assinatura do responsável pelo aluno/a:

---